|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer Apellido | | Segundo Apellido | | | | | | | | | | Nombre (s) | | | | | | | |
| No Documento de Identidad | | Tipo de Documento | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Programa | | Jornada | | | | | | | | | | Semestre | | | | | | | |
| No | RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS | | | | | | | | | | | | | | | | Respuesta | | |
| Si | | No |
| 1 | ¿Usted considera que pertenece a un grupo Vulnerable? | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 2 | ¿Pertenece a una comunidad indígena? | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| ¿Cuál comunidad indígena? | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 3 | ¿Es usted víctima del conflicto armado? | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 4 | Escriba el nombre del Municipio del cual fue desplazado | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 5 | ¿Proviene del sector privado? (referencia del colegio donde se graduó) | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 6 | ¿Pertenece usted a una población con necesidades educativas especiales? | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| ¿Cual? | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 7 | Escoja las capacidades especiales si las posee | | | | Superdotado | | | | Con talento científico | | | | | | Con talento tecnológico | | | | |
| Con talento subjetivo | | | | No aplica | | | | | |  | | | | |
| 8 | Su población de origen queda cerca de alguno de estos países | | | | Brasil | | | | Panamá | | | | | | Perú | | | | |
| Ecuador | | | | Venezuela | | | | | | Ninguno | | | | |
| 9 | Código de presentación del ICFES (SNP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Razón de la presentación del ICFES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Razón por la que se presenta al programa | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | No de personas en el grupo familiar | | | | | | 13 | | | No de aportantes en el grupo familiar | | | | | | | | | |
| 14 | Ingreso familiar mensual | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Habita en vivienda propia | | | Si | | No | 16 | | | Tiene deuda por ella | | | | | | Si | | No | |
| 17 | Elija el nivel educativo del padre | | | | | | | **Primaria** | | | **Secundaria** | | **Técnico** | | | **Tecnólogo** | | **Profesional** | |
| 18 | Elija el nivel educativo de la madre | | | | | | | **Primaria** | | | **Secundaria** | | **Técnico** | | | **Tecnólogo** | | **Profesional** | |
| 19 | No de hermanos | | | | | | 20 | | | Lugar que ocupa entre los hermanos | | | | | | | | | |
| 21 | No de hermanos con estudios superiores | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | Requiere ayuda financiera (financiación del semestre) | | | | | | | | | | | | | | | | Si | No | |
| 23 | Recibió apoyo financiero | | | | | | | | | | | | | | | | Si | No | |
| Porcentaje del apoyo recibido | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Requiere ayuda académica | | | | | | | | | | | | | | | | Si | No | |
| 25 | Recibió apoyo académico | | | | | | | | | | | | | | | | Si | No | |
| 26 | Nivel de satisfacción del apoyo recibido | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | Recibió otro tipo de ayuda | | | Si | | No | 28 | | | Recibió otros apoyos | | | | | | | Si | No | |
| 29 | Nivel de satisfacción del apoyo recibido | | | | | | 30 | | | Número de personas a cargo | | | | | | | | | |
| 31 | Tiene alguna discapacidad | | | Si | | No | ¿Cuál? | | | | | | | | | | | | |
| 32 | Trabaja mientras estudia | | | | | | | | | | | | | | | | Si | No | |
| 33 | Cual es el tipo de trabajo | | Tiempo completo | | | | | | Medio tiempo | | | | | Parcial | | | | | |
| 34 | Cual es el rango de ingresos | | 0 -2 salarios mínimos | | | | | | 3 -5 salarios mínimos | | | | | + de 5 salarios mínimos | | | | | |
| 35 | Cual es la duración del trabajo | | 0 -6 meses | | | | | | 6 - 12 meses | | | | | + de 12 meses | | | | | |